



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

025. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (CIRURGIA DE JOELHO)

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.
- (B) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.
- (C) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.
- (D) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (E) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.

02. A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.
- (B) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.
- (C) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (D) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.
- (E) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.

03. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (B) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (C) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.
- (D) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.
- (E) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.

04. Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Hipovolemia.
- (B) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.
- (C) Rompimento de vísceras.
- (D) Parada cardiorrespiratória.
- (E) Anemia aguda.

05. Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.
- (B) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.
- (C) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (D) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.
- (E) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
 - (B) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
 - (C) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
 - (D) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
 - (E) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
 - (B) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
 - (C) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
 - (D) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
 - (E) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
 - (B) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
 - (C) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
 - (D) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
 - (E) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Tabagismo e *burnout*.
 - (B) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
 - (C) Episódios depressivos e tuberculose.
 - (D) Suicídios e mortes por causas externas.
 - (E) Violência sexual e homicídios.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
 - (B) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
 - (C) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
 - (D) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (E) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.
 - (B) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
 - (C) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.
 - (D) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
 - (E) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
 - (B) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (C) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
 - (D) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (E) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
13. Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
 - (B) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
 - (C) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (D) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
 - (E) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
14. Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
 - (B) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
 - (C) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
 - (D) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
 - (E) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
15. A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero *Alphavirus*. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
 - (B) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
 - (C) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (D) Não há descrição de casos crônicos.
 - (E) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
 - (B) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
 - (C) Comprovar a importância de uma UBS.
 - (D) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
 - (E) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
 - (B) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (C) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
 - (D) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.
 - (E) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18. Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.
- (A) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.
 - (B) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
 - (C) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.
 - (D) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.
 - (E) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.
19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.
- (A) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
 - (B) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.
 - (C) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
 - (D) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
 - (E) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.
20. Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tibia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.
- (A) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.
 - (B) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
 - (C) Nenhum dos casos deve ser notificado.
 - (D) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
 - (E) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
21. Qual dos seguintes achados no exame físico sugere o diagnóstico de Osteocondrite Dissecante do Joelho?
- (A) Sinal de Nicholas.
 - (B) Recurvatum.
 - (C) Teste de Appley positivo.
 - (D) Teste de Ober positivo.
 - (E) Sinal de Wilson.
22. Os ligamentos cruzados anterior e posterior são:
- (A) intra-articulares e intra-sinoviais.
 - (B) extra-articulares e intra-sinoviais.
 - (C) intra-articulares e extra-sinoviais.
 - (D) extra-articulares e extra-sinoviais.
 - (E) nenhuma das anteriores.
23. Qual das seguintes alternativas NÃO é uma indicação de tratamento cirúrgico para as fraturas da patela?
- (A) mecanismo extensor íntegro.
 - (B) fratura Exposta.
 - (C) fratura Osteocondral com corpos livres intra-articulares.
 - (D) mais de 3 mm de incongruência articular.
 - (E) fratura periprotética com soltura do implante.
24. De acordo com a classificação de Schatzker para as fraturas do planalto tibial, uma fratura com depressão pura do planalto lateral, sem cisalhamento, deverá ser classificada como:
- (A) Tipo II
 - (B) Tipo IV
 - (C) Tipo V
 - (D) Tipo III
 - (E) Tipo I
25. Em relação a propedêutica patelofemoral, assinale a afirmativa correta.
- (A) A patela bipartida é indolor.
 - (B) Um tilt patelar aumentado causa o sinal do "joelho em baioneta" na inspeção.
 - (C) O ângulo Q é medido com maior fidelidade em extensão completa.
 - (D) O ângulo Q é maior nos homens.
 - (E) Um tilt test alterado reflete tensão aumentada na retináculo lateral da patela.

26. Em relação a anatomia e biomecânica da articulação patelofemoral, assinale a alternativa correta.
- (A) A maior área de contato da patela com a troclea ocorre em flexão máxima.
 - (B) Conforme aumenta a flexão do joelho, o ponto de contato na patela se move proximal e lateralmente.
 - (C) A faceta patelar lateral é menor e discretamente convexa.
 - (D) O ponto de contato da patela com a troclea permanece constante ao longo do arco de flexo-extensão.
 - (E) A faceta patelar medial corresponde a, aproximadamente, 2/3 da patela.
27. Assinale a alternativa correta quanto à anatomia óssea do joelho.
- (A) O planalto tibial lateral é maior que o medial.
 - (B) A superfície articular do planalto tibial medial é ligeiramente convexa.
 - (C) O eixo transepicondilar está rodado externamente em relação a linha condilar posterior.
 - (D) O côndilo femoral lateral tem um raio de curvatura mais simétrico.
 - (E) O tubérculo dos adutores é anterior e distal ao epicôndilo medial.
28. Considerando as camadas de Warren e Marshall, os tendões do grácil e semitendíneo encontram-se:
- (A) na camada 1.
 - (B) na camada 3.
 - (C) na camada 2.
 - (D) entre as camadas 1 e 2.
 - (E) entre as camadas 2 e 3.
29. Qual das estruturas seguintes **NÃO** se encontra no canto posterolateral?
- (A) Ligamento Oblíquo Posterior.
 - (B) Ligamento Colateral Lateral.
 - (C) Tendão do Poplíteo.
 - (D) Ligamento Popliteofibular.
 - (E) Tendão do Biceps Femoral.
30. Em relação ao tratamento das lesões meniscais, assinale a alternativa correta.
- (A) Lesões do tipo “alça de balde” devem sempre ser tratadas com meniscectomia.
 - (B) Quando associado a uma reconstrução ligamentar intra-articular, o reparo do menisco apresenta maiores taxas de sucesso (comparado ao reparo isolado).
 - (C) Lesões estáveis, de espessura parcial e < 1cm raramente cicatrizam sem reparo.
 - (D) Lesões centrais são mais apropriadas para reparo do que lesões periféricas.
 - (E) O grau de degeneração articular secundária independe da quantidade de menisco ressecado.
31. Em relação ao menisco discóide, assinale a afirmativa correta.
- (A) A variante do tipo Wrisberg é inerentemente mais estável.
 - (B) O tratamento cirúrgico tipicamente envolve a saucerização.
 - (C) Tomografia computadorizada é o exame de escolha para o diagnóstico.
 - (D) Os tipos completo e incompleto de Watanabe apresentam inserção posterior ausente dos ligamentos coronários e apenas inserção pelo ligamento meniscofemoral posterior.
 - (E) Mais frequente no menisco medial.
32. Quanto as osteotomias ao redor do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) Obesidade é uma contraindicação absoluta.
 - (B) Osteotomias varizantes devem ser planejadas com hipercorreção para o tratamento da osteoartrite com deformidade em valgo.
 - (C) Osteotomias são boas opções terapêuticas para pacientes com osteoartrite por doença inflamatória como a Artrite Reumatóide.
 - (D) Osteotomias podem ser usadas para proteger procedimentos de cartilagem ou reparo do menisco.
 - (E) Osteotomias de cunha de fechamento apresentam como vantagem a maior facilidade técnica para controlar o grau de correção.

33. Quanto às técnicas para reconstrução ligamentar do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) Nas reconstruções multiligamentares, as reconstruções periféricas deverão ser fixadas antes das reconstruções dos pivôs centrais.
 - (B) O risco de gerar o chamado *killer turn* é uma desvantagem da reconstrução do LCP com técnica *inlay*.
 - (C) Reconstrução do LCA com aloenxerto apresenta maiores taxas de falha em pacientes jovens, quando comparada à reconstrução do LCA com autoenxerto.
 - (D) A técnica transtibial favorece o posicionamento anatômico do túnel femoral na reconstrução do LCA.
 - (E) Osteotomia valgizante deve ser associada às reconstruções ligamentares em casos de lesão aguda do canto posterolateral.
34. A complicação mais comum após a reconstrução do ligamento cruzado anterior é:
- (A) infecção.
 - (B) trombose venosa profunda.
 - (C) fratura da patela.
 - (D) falha do enxerto.
 - (E) perda de movimento.
35. Em relação às plicas sinoviais do joelho, assinale a alternativa correta.
- (A) As plicas mais comuns são a infrapatelar, a suprapatelar e a medial, geralmente assintomáticas.
 - (B) A plica infrapatelar é a mais comumente sintomática.
 - (C) A plica suprapatelar é a mais comum no joelho.
 - (D) A plica medial é conhecida como ligamento mucoso.
 - (E) As plicas mais comuns são a prepatelar, a infrapatelar superficial, infrapatelar profunda, da pata de ganso, do ligamento colateral medial e do trato iliotibial, e são, geralmente, assintomáticas.
36. Quanto a instabilidade patelofemoral, assinale a afirmativa correta.
- (A) O vasto lateral é o principal estabilizador dinâmico da articulação patelofemoral.
 - (B) Pacientes com instabilidade patelofemoral sempre apresentam história de trauma.
 - (C) A hipoplasia do aspecto medial da tróclela predispõe a luxação lateral recidivante.
 - (D) O ligamento patelofemoral medial é o principal estabilizador estático da translação lateral da patela.
 - (E) Quando traumática, a luxação patelofemoral tipicamente ocorre com trauma em varo e rotação interna.
37. Qual dos seguintes parâmetros **NÃO** caracteriza um candidato ideal para reconstrução isolada do ligamento patelofemoral medial para luxação recidivante da patela?
- (A) TA-GT menor que 20 mm em extensão.
 - (B) Morfologia troclear normal ou displasia até Dejour tipo A.
 - (C) Tilt Patelar maior que 20°.
 - (D) Índice de Caton-Deschamps menor que 1.2.
 - (E) Índice de Insall-Salvati menor que 1.3.
38. Qual dos seguintes sinais ou testes especiais **NÃO** sugere lesão do canto posterolateral quando positivo?
- (A) Pivot-shift reverso.
 - (B) Smillie.
 - (C) Gaveta posterolateral.
 - (D) Estresse em varo com o joelho em extensão.
 - (E) Rotação externa-recurvato.
39. Os portais-padrão para artroscopia do joelho são:
- (A) anterolateral, anteromedial, superolateral e transpatelar.
 - (B) anterolateral, anteromedial, posterolateral e posteromedial.
 - (C) superolateral, superomedial, posteromedial e posterolateral.
 - (D) anterolateral, anteromedial, superolateral e posteromedial.
 - (E) superolateral, superomedial, anterolateral e anteromedial.
40. Qual das seguintes alternativas **NÃO** é uma contraindicação para a artroplastia unicompartmental do joelho?
- (A) Deformidade angular maior que 10° do eixo anatômico para varo ou 5° para valgo.
 - (B) Contratura em flexo de 15° ou mais.
 - (C) Arco de movimento pré-operatório menor que 90°.
 - (D) Deficiência do Ligamento cruzado anterior.
 - (E) Artrite inflamatória.
41. Para o correto alinhamento rotacional do implante femoral numa artroplastia total do joelho, o corte posterior deve ser realizado:
- (A) com 3° de rotação externa em relação à linha de Whiteside.
 - (B) com 3° de rotação interna em relação ao eixo condilar posterior.
 - (C) paralelo ao eixo transepicondilar.
 - (D) com 3° de rotação externa em relação ao eixo transepicondilar.
 - (E) paralelo ao eixo condilar posterior.

42. Qual das alternativas a seguir é uma contraindicação para osteossíntese com haste intramedular retrógrada para uma fratura da metadiáfisaria distal do fêmur?
- (A) Fratura bilateral do fêmur.
 - (B) Joelho Flutuante.
 - (C) Paciente gestante.
 - (D) Obesidade mórbida.
 - (E) Patela baixa.
43. Qual das seguintes alternativas contém os critérios maiores para diagnóstico infecção pós-artroplastia do joelho?
- (A) Duas culturas positivas e PCR > 100.
 - (B) Fístula ativa e duas culturas positivas.
 - (C) Flogose e PCR > 100.
 - (D) Fístula ativa e uma cultura positiva.
 - (E) PCR >100 e D-dímero > 860.
44. O cisto poplíteo, ou cisto de Baker, ocorre tipicamente com extravasamento do líquido sinovial entre:
- (A) O semimembranoso e o gastrocnêmio lateral.
 - (B) O poplíteo e o gastrocnêmio lateral.
 - (C) O semitendíneo e o gastrocnêmio medial.
 - (D) O semimembranoso e o gastrocnêmio medial.
 - (E) O gastrocnêmio medial e o gastrocnêmio lateral.
45. Em relação as manobras especiais durante a propedêutica do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) O teste de Jakob é utilizado para avaliação da lesão do ligamento cruzado posterior.
 - (B) O teste de Steinman é realizado com o paciente deitado e sua positividade para lesão do menisco medial é caracterizada pela dor ou estalido com a rotação externa do pé.
 - (C) A positividade do estresse em valgo em hiperextensão pode significar lesão do ligamento cruzado posterior.
 - (D) No teste de pivot-shift de McIntosh provoca-se a subluxação anterior do joelho em torno dos 30° de flexão.
 - (E) A positividade do teste de Recurvato-Rotação externa é característica da instabilidade posteromedial.
46. Em relação a Biomecânica do joelho na marcha, assinale a alternativa correta.
- (A) A flexão do joelho aumenta o deslocamento vertical do centro de gravidade, poupando energia.
 - (B) A flexão do joelho, assim como a inclinação pélvica, amplia o arco de percurso do centro de gravidade do corpo.
 - (C) O pico de flexão do joelho é maior na fase de apoio do que na fase de balanço.
 - (D) Na marcha, quando o tornozelo faz flexão plantar, o joelho se estende, e quando o tornozelo faz flexão dorsal, o joelho flete.
 - (E) No instante do choque do calcâneo o joelho se encontra em extensão completa.
47. Qual o principal estabilizador contra rotação externa a 30° de flexão do joelho?
- (A) Ligamento Colateral Medial Superficial.
 - (B) Tendão Poplíteo.
 - (C) Ligamento Poplíteo Oblíquo.
 - (D) Ligamento Oblíquo Posterior.
 - (E) Ligamento Popliteofibular.
48. Sobre a osteonecrose do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) O paciente mais frequentemente se apresenta com queixa de dor leve e insidiosa.
 - (B) A lesão da raiz posterior do menisco medial é uma causa potencial de osteonecrose.
 - (C) A Radiografia simples é o exame de escolha para detecção precoce da osteonecrose.
 - (D) Osteonecrose secundária tem menor taxa de bilateralidade e é mais comum em pacientes mais velhos.
 - (E) O diagnóstico da osteonecrose pós-operatória independe de associação temporal entre a cirurgia e o exame diagnóstico de imagem.
49. Quanto as opções de técnicas restaurativas para o tratamento das lesões de cartilagem no joelho, assinale a alternativa correta.
- (A) O implante autólogo de condrócitos apresenta como desvantagem a alta morbidade do sítio doador.
 - (B) A microfratura é ideal para defeitos de grandes dimensões.
 - (C) O transplante osteocondral à fresco (aloenxerto) é amplamente disponível.
 - (D) As técnicas restaurativas devem ser usadas em casos em que técnicas reparativas como a fixação do fragmento são inviáveis ou falharam.
 - (E) A microfratura é vantajosa em relação a mosaicoplastia para casos de osteocondrite dissecante devido a estimulação do osso subcondral.

50. Em relação aos exames complementares de imagem na propedêutica do joelho, assinale a afirmativa correta.
- (A) A tomografia é essencial na propedêutica da instabilidade femuropatelar, com destaque para o cálculo do ângulo TA-GT.
 - (B) A radiografia com estresse com 9 mm de translação posterior é indicativa de lesão completa do ligamento cruzado posterior.
 - (C) A ressonância magnética apresenta grande acurácia diagnóstica para uma gama de lesões, incluindo as lesões crônicas do ligamento cruzado posterior.
 - (D) A incidência radiográfica axial de Laurin é de grande importância para a lesão mais comum da osteocondrite dissecante do joelho.
 - (E) O alinhamento do joelho é mais fielmente caracterizado pela radiografia simples.
51. Em relação aos exames complementares de imagem na propedêutica do joelho, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- (A) A incidência de Rosemberg é obtida em pósterio-anterior com carga e 45° de flexão do joelho.
 - (B) A incidência radiográfica axial de Laurin é realizada com inclinação caudo-cranial, orientada a 20°, com o joelho posicionado a 20° de flexão.
 - (C) A incidência radiográfica axial de Merchant é realizada com inclinação crânio-caudal, orientada a 45°, com o joelho posicionado a 60° de flexão.
 - (D) Extrusão meniscal e o *ghost sign* na ressonância magnética sugerem o diagnóstico de lesão da raiz posterior do menisco.
 - (E) A incidência de tunnel view é empregada para melhor avaliação do intercôndilo.
52. Sobre os cistos meniscais, assinale a afirmativa correta.
- (A) Ocorrem de 3 a 10 vezes mais no menisco medial.
 - (B) Mais proeminentes com o joelho em flexão.
 - (C) Pequenos cistos podem desaparecer com o joelho em extensão (Sinal de Pisani).
 - (D) Quase sempre resolvidos com tratamento não-operatório.
 - (E) Caso o cisto não seja descomprimido espontaneamente com a meniscectomia parcial da lesão associada, o shaver pode ser inserido diretamente através do corpo do menisco (entre os planos de uma lesão horizontal).
53. De acordo com a classificação de Schenck para as luxações do joelho, um caso em que se encontravam rompidos o ligamento cruzado anterior e o ligamento colateral lateral, deve ser considerado como:
- (A) KD III-M
 - (B) KD II
 - (C) KD III-L
 - (D) KD I
 - (E) KD 5
54. Assinale a afirmativa correta em relação aos padrões de lesão mais comuns para cada ligamento em casos de luxação do joelho:
- (A) LCP – avulsão femoral.
 - (B) LCA – avulsão tibial.
 - (C) LCA – avulsão femoral.
 - (D) LCP – avulsão tibial.
 - (E) LCP – lesão intra-substancial.
55. Qual das seguintes é uma contraindicação absoluta para realização da artroplastia total do joelho?
- (A) Insuficiência venosa crônica sem úlcera ativa.
 - (B) Patelectomia total.
 - (C) Infecção vigente a distância.
 - (D) Artropatia de Charcot.
 - (E) História de osteomielite próxima ao joelho.
56. Em relação às fraturas do fêmur distal, assinale a alternativa correta.
- (A) Lesões ligamentares associadas são comuns.
 - (B) A fratura tipicamente se encontra desviada, com encurtamento e valgo.
 - (C) O mecanismo mais comum é de trauma direto.
 - (D) A maior parte das lesões das artérias femorais superficial e profunda ocorrem devido a fraturas do fêmur distal.
 - (E) A lesão ligamentar associada mais comum é a do ligamento cruzado anterior.

57. Durante uma artroplastia de revisão, foi encontrado um defeito ósseo classificado como tipo II de Rand. Entre as alternativas a seguir, assinale a que descrição compatível com o defeito encontrado.
- (A) Defeito cortical extenso, com metáfise íntegra.
 - (B) Defeito metafisário extenso, com cortical íntegra.
 - (C) Defeito combinado metafisário e cortical.
 - (D) Defeito cortical focal, com metáfise íntegra.
 - (E) Defeito metafisário focal, com cortical íntegra.
58. São boas indicações, com bom prognóstico, para o tratamento da osteoartrite do joelho com desbridamento artroscópico, **EXCETO**:
- (A) lesões de Fairbanks mínimas.
 - (B) sintomas de curta duração e predominantemente mecânicos.
 - (C) flap meniscal ou condral.
 - (D) instabilidade ligamentar.
 - (E) presença de Corpos livres no joelho.
59. Qual das seguintes alternativas não contém uma contra-indicação para uma osteotomia proximal da tíbia:
- (A) necessidade de correção angular maior que 20°.
 - (B) subluxação lateral da tíbia maior que 1cm.
 - (C) contratura em flexão maior que 5°.
 - (D) artrite inflamatória.
 - (E) amplitude de movimento com flexão menor que 90°.
60. Sobre as lesões do mecanismo extensor do joelho, assinale a alternativa correta.
- (A) O procedimento de Codvilla é indicado para as lesões crônicas do tendão do quadríceps com encurtamento significativo.
 - (B) O reparo primário com túneis transósseos é a primeira escolha para as lesões crônicas do tendão do quadríceps com encurtamento significativo.
 - (C) O reparo com âncoras deve ser a primeira escolha para as lesões crônicas do tendão quadríceps com encurtamento significativo.
 - (D) As lesões agudas do tendão patelar devem ser preferencialmente tratadas com reconstrução usando aloenxerto do tendão calcâneo.
 - (E) As lesões agudas do tendão patelar devem ser preferencialmente tratadas com reconstrução usando enxerto autólogo de flexores.

